

บทสรุปและข้อเสนอแนะ

๖.๑ บทสรุป

การวิจัยครั้งนี้ได้ออกแบบ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจชนิดฝังภายใน แบบให้อัตราเต้นคงที่และแบบให้อัตราเต้นเมื่อต้องการ เป็นลักษณะ เครื่องต้นแบบโดยใช้วัสดุและอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่มีจำหน่ายตามท้องตลาด สามารถสร้าง เครื่องต้นแบบที่ให้ลักษณะและคุณสมบัติทางไฟฟ้า เช่นเดียวกับ เครื่องที่ผลิตออกมาจำหน่ายจากต่างประเทศ ถึงแม้ว่า เป็นการวิจัยที่มีมาแล้วในต่างประเทศ แต่ในประเทศไทยถือได้ว่าการวิจัยและพัฒนา เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจชนิดฝังภายใน เป็นจุดเริ่มแรก ทั้งนี้เนื่องจาก เป้าหมายของการวิจัยไม่ได้อยู่ที่การออกแบบ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจแบบใหม่ แต่การวิจัยครั้งนี้ เน้นหนักในเรื่อง เทคนิคการออกแบบและสร้าง เครื่องให้มีราคาถูกที่สุด โดยมีข้อกำหนดทัดเทียมกับ เครื่องที่ผลิตในต่างประเทศ จะเห็นได้จากผลการทดสอบในห้องปฏิบัติการ ในสภาพแวดล้อมจริง ในสัตว์ทดลองและในผู้ป่วยที่เป็นโรคหัวใจก็ได้พยายามทดสอบในทุก ๆ กรณีที่อาจเกิดกับ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจต้นแบบ จากการวิจัย เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจแบบให้อัตราเต้นคงที่ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จสิ้น ผลการวิจัยพอสรุปได้ดังนี้

- ๑) ออกแบบวงจร เครื่องแบบให้อัตราเต้นคงที่ซึ่งให้ลักษณะและคุณสมบัติทางไฟฟ้าใกล้เคียงกับ เครื่องที่ผลิตจากต่างประเทศหลายรุ่น
- ๒) นำไปทดลองใช้กับผู้ป่วยได้จริง
- ๓) สร้าง เครื่องต้นแบบที่มีขนาดและรูปร่างใกล้เคียงกับ เครื่องที่มีจำหน่ายในขณะนี้ และพบว่ายังสามารถลดขนาดและรูปร่างให้เล็กลงกว่าเดิมได้อีกหากใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ที่มีขนาดเล็กกว่าที่ใช้ในการสร้าง เครื่องต้นแบบและออกแบบวงจรพิมพ์ให้ใช้พื้นที่น้อยที่สุด
- ๔) วัสดุที่ใช้เคลือบวงจรของ เครื่องสามารถใช้กาวอีพ็อกซีซึ่ง เคลือบผิวด้วยซิลิโคน อีลาสโตเมอร์ การนำก้อนกาวอีพ็อกซีแข็ง เคลือบยางซิลิโคน อีลาสโตเมอร์ ไปผ่าตัดฝังได้



ผิวหนังสุนัขทดลองพบว่าไม่มีอันตรายต่อ เนื้อเยื่อของสุนัขทดลอง

๕) การต่อขั้วเซล เมอคิวรีโดยใช้กาว Silver epoxy แทนการบัดกรี ทำให้สามารถใช้งาน เซล เมอคิวรีได้เต็มที่ ไม่ได้ลดน้อยลง เนื่องจากความร้อนที่เกิดจากการบัดกรี

๖) เครื่องต้นแบบทำงานได้ดีในช่วง ๓๒-๔๒ องศาเซลเซียส โดยมีอัตราการปล่อยคลื่นไฟฟ้าเอทพุทชนิดพลาตประมาณ  $\pm ๑$  ครั้งต่อนาที

๗) อัตราการปล่อยคลื่นไฟฟ้าเอทพุทของเครื่องเร็วขึ้น ๓ ครั้งต่อนาที เมื่อแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าลดไป ๑ โวลต์ ผู้ป่วยสามารถทราบได้ด้วยตัวเองโดยทดสอบจับชีพจรตัวเอง ซึ่งทำให้ผู้ป่วยสามารถได้รับการปฐมพยาบาลได้ทันที่

หลังจากการสร้าง เครื่องต้นแบบพบว่ามีปัญหาทางเทคนิคในการสร้างดังนี้

๑) การตัดแปลงขั้วต่อโดยใช้สายยางซิลิโคนชนิดอ่อนมาใช้แทนการหล่อขั้วต่อด้วยยางซิลิโคนนั้น สามารถป้องกันการซึมของของเหลวได้ แต่ความคงทนในการยึดสายต่อกับตัวเครื่องไม่แข็งแรงพอ ในลักษณะการต่อแบบนี้สายต่อกับตัวเครื่องถูกยึดด้วยสกรูภายใน เพียงตัวเดียวจึงไม่ปลอดภัยสำหรับผู้ป่วย ถ้าการยึดสายต่อกับตัวเครื่องในขณะที่ผ่าตัดไม่แน่นพอ โอกาสที่สายต่อจะหลุดจากตัวเครื่องมีมาก

๒) ในการเคลื่อนย้ายซิลิโคนที่ก้นกาวอีพ็อกซีแข็งให้เรียบและไม่มีฟองอากาศทำได้ยาก จำเป็นต้องมีเครื่องมือที่ทันสมัยช่วยในการเคลื่อนผิว อยบยางซิลิโคนให้แห้งและขัดผิว ยางซิลิโคนที่เคลื่อนบนก้นกาวอีพ็อกซีให้เรียบ การเคลื่อนด้วยมือ เช่นที่ได้ทำในการวิจัยครั้งนี้ ไม่สามารถนำออกสู่ตลาดได้ เพราะมีรูปร่างและลักษณะไม่สวยงามในการนำไปใช้งานจริง

๓) เซล เมอคิวรีที่ใช้ เป็นแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าใน เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจต้นแบบไม่ได้ผลดีขึ้นมา เพื่อใช้ทางการแพทย์ เซล เมอคิวรีที่มีจำหน่ายตามท้องตลาดอาจมีความเชื่อถือได้ต่ำ และไม่ทราบวันที่ผลิตออกมาจากโรงงาน

๔) จำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการใช้ เครื่องต้นแบบจำนวน ๒ ราย ทำให้ไม่สามารถทราบข้อมูลการทำงาน ของ เครื่องที่สร้างขึ้น

๕) ระยะเวลาที่ใช้ เครื่องต้นแบบกับผู้ป่วย เป็นระยะเวลาช่วงสั้น ทำให้ไม่สามารถทราบอายุการใช้งานของ เครื่องที่สร้างขึ้น

ในการวิจัยออกแบบวงจร เครื่องควบคุมจังหวะการ เดินของหัวใจแบบให้อัตราเต้น เมื่อ  
ต้องการ ผลการวิจัยพอสรุปได้ดังนี้

๑) ได้ออกแบบวงจรต้นแบบของ เครื่องควบคุมจังหวะการ เดินของหัวใจแบบให้อัตรา  
เต้นเมื่อต้องการเป็นแบบ VVI ซึ่งให้ลักษณะและคุณสมบัติทางไฟฟ้าใกล้เคียงกับ เครื่องที่ผลิต  
ในต่างประเทศ

๒) ได้ทดลองต่อวงจรต้นแบบของ เครื่องควบคุมจังหวะการ เดินของหัวใจแบบ VVI  
บนแผ่นทดลอง ทดสอบจนระบบทำงานได้ดีตลอดจนวัดข้อมูลลักษณะและคุณสมบัติทางไฟฟ้าของ  
วงจรมานำมา เปรียบ เทียบกับ เครื่องที่ผลิตในต่างประเทศ

๓) สามารถประกอบวงจรต้นแบบลงบนแผ่นวงจรพิมพ์หน้าเดียว ขนาดกว้าง  
๔.๕ เซนติ เมตรและยาว ๔.๕ เซนติ เมตร โดยใช้อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ประมาณ ๗๐ ตัว  
ซึ่งหาซื้อได้ง่ายและมีราคาถูก พร้อมทั้งทดสอบจนระบบทำงานได้ เช่นเดียวกับที่ทดลองบนแผ่น  
ทดลอง

๔) สามารถใช้แท่งแม่เหล็ก เปลี่ยนระบบการทำงานของวงจรต้นแบบจากแบบ VVI  
เป็นแบบ VOO

๕) ผลการทดลองพบว่าอัตราการปล่อยคลื่นไฟฟ้า เอาร์ทัพของวงจรต้นแบบมีความ  
ผิดพลาด ประมาณ  $\pm ๑-๒$  ครั้งต่อนาที ในช่วงอุณหภูมิเปลี่ยนแปลง  $๓๗ \pm ๔$  องศาเซลเซียส

๖) อัตราการปล่อยคลื่นไฟฟ้า เอาร์ทัพของวงจรต้นแบบเร็วขึ้น ๖ ครั้งต่อนาที เมื่อ  
แหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าลบลดไป .๔ โวลต์ และอัตราการปล่อยคลื่นไฟฟ้า เอาร์ทัพของวงจรต้น  
แบบช้าลง ๕ ครั้งต่อนาที เมื่อแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าบวกลดไป .๔ โวลต์

#### ๖.๒ ข้อเสนอแนะ

จากการวิจัยที่ผ่านมาพบว่า เวลาในการทดลอง เป็นสิ่งที่จำเป็นมากในการวิจัย เครื่อง  
มือทางการแพทย์ ซึ่งจำเป็นต้องร่วมมือกันทั้งแพทย์และวิศวกร ทั้งนี้ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่แท้  
จริงและถูกต้องที่สุดอันจะนำไปสู่เป้าหมายสุดท้ายที่จะผลิต เครื่องออกมาใช้งานกับผู้ป่วย ซึ่ง  
เมื่อคำนวณราคาของ เครื่องที่ดำเนินการวิจัยแบบให้อัตราเต้นคงที่ตกประมาณเครื่องละ ๑๐๐๐ บาท  
และแบบให้อัตราเต้นเมื่อต้องการประมาณเครื่องละ ๒๐๐๐ บาท คิดเฉพาะราคาอุปกรณ์ไม่ได้คิดค่า



ออกแบบและการตลาด ซึ่งน้อยกว่าราคาของเครื่องจากต่างประเทศประมาณ ๒๐ เท่า ผู้ป่วยที่มีฐานะปานกลางและยากจนมีโอกาสดำเนินการใช้ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจที่พัฒนาดี ข้อเสนอแนะในการวิจัยขั้นต่อไปมีดังนี้

- ๑) ควรมุ่งวิจัยและพัฒนาารูปร่างและขนาดของตัวเครื่อง ให้มีขนาดรูปร่างเล็ก กระทัดรัดสวยงาม เพื่อให้ผู้ป่วยมีความมั่นใจในการใช้เครื่อง
- ๒) จำเป็นต้องมีความร่วมมือกันอย่างใกล้ชิดระหว่างแพทย์กับวิศวกร ในการดำเนินการทดลองในผู้ป่วย เพื่อสามารถแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นร่วมกันได้ทันที
- ๓) ทดลองใช้เครื่องในผู้ป่วยโรคหัวใจจำนวนมาก ๆ ทำให้สามารถทราบข้อมูล เพื่อเป็นแนวทางในการปรับปรุงแก้ไข เครื่องที่สร้างขึ้นในรุ่นต่อไปให้ดีขึ้น
- ๔) จะต้องมีการปรับปรุงเครื่องที่สร้างขึ้นโดยอาศัยข้อมูลจากข้อ ๓ หลาย ๆ ครั้ง จึงจะสามารถขจัดปัญหาทุกอย่างให้หมดสิ้นไปได้ จะเห็นได้ว่าจำเป็นต้องมีการวิจัยต่อเนื่องกัน เป็นเวลานานหลายปี
- ๕) การออกแบบวงจร เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจทั้งแบบให้อัตราเต้นคงที่ และแบบให้อัตราเต้นเมื่อต้องการยังเป็นลักษณะดีสครีต หากเทคโนโลยีในด้านท่วงจร รวมบนแผ่นสารกึ่งตัวนำในประเทศไทยก้าวหน้าจนสามารถยุบวงจรที่ได้ออกแบบไว้ลงบนแผ่นสารกึ่งตัวนำได้ จะทำให้เครื่องที่พัฒนาขึ้นมีขนาดเล็กลงกว่าขนาดเดิมหลายเท่า ซึ่งคาดว่าในระยะเวลายันใกล้นี้จะสามารถพัฒนาวงจรของ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจทั้งสองแบบ เป็น Thickfilm Hybrid ได้
- ๖) แหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าของ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจทั้งสองแบบควรใช้เซลล์เซียม เป็นแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าแทน เซล เมอคิวรี ทั้งนี้ เพราะ เซลลิเซียม เป็น เซลที่ทราบอายุการใช้งานแน่นอน ถึงแม้ว่าราคาจะสูงกว่า เซล เมอคิวรีมาก ประมาณ ๗-๘ เท่า แต่เมื่อคำนึงถึงความ เชื่อถือของ เครื่องจะ เพิ่มขึ้นและมีอายุการใช้งานนานขึ้น ก็ควรใช้ เซลลิเซียม เป็นแหล่งจ่ายกำลังไฟฟ้าของ เครื่องควบคุมจังหวะการเต้นของหัวใจ ถึงแม้ว่าราคาของ เครื่องที่พัฒนาจะสูงขึ้นก็ตามแต่ เมื่อเทียบกับราคาของ เครื่องจากต่างประเทศก็ยังมีราคาถูกกว่ามาก
- ๗) ค่าอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์บางตัวในวงจรต้นแบบจำเป็นต้องใช้ค่าที่มีความแม่นยำสูง ซึ่งอาจต้องสั่งซื้อจากต่างประเทศทำให้ราคาอุปกรณ์สูงขึ้น แต่ก็ เป็นสิ่งที่น่ากระทำ

เพราะราคาของเครื่องคงไม่แตกต่างจากราคาเดิมมากนัก เช่นค่าความต้านทานและตัวเก็บ ประจุในภาคกำเนิดคลื่นไฟฟ้าช่วงแคบ เป็นค่าที่ต้องการความแม่นยำสูง อาจกระทำได้โดยเลือก ใช้ค่าความต้านทานที่แม่นยำมีเปอร์เซ็นต์ความผิดพลาดน้อย ๆ หรืออาจกระทำได้โดยใช้ค่าความต้านทาน ๒ ตัวต่ออนุกรมหรือขนานเพื่อให้ได้ค่าที่ต้องการ เป็นต้น

๔) ในการออกแบบแผ่นวงจรพิมพ์หน้าเดียวขนาดกว้าง ๔.๕ เซนติเมตร และยาว ๕.๕ เซนติเมตร ในวงจรต้นแบบของเครื่องควบคุมจังหวะการเดินของหัวใจแบบให้อัตราเดิน เมื่อต้องการ ออกแบบให้ใช้ความต้านทานขนาด ๑ วัตต์ พบว่าสามารถลดขนาดแผ่นวงจรพิมพ์หน้าเดียวลงได้อีกหากใช้ความต้านทานขนาด ๑ วัตต์ ประกอบในวงจรต้นแบบ นอกจากนั้นหาก ออกแบบแผ่นวงจรพิมพ์หน้าเดียวประกอบกัน ๒ ชั้น โดยให้ตัวอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์อยู่ระหว่าง แผ่นวงจรพิมพ์ทั้งสองแผ่น จะสามารถลดขนาดของวงจรพิมพ์ลงได้ ประมาณ ๑ เท่า โดย แผ่นวงจรพิมพ์จะมีขนาดกว้าง ๒.๒๕ เซนติเมตร และยาว ๒.๗๕ เซนติเมตร